**All’Ufficio Servizi Sociali**

**del Comune di Aritzo**

# OGGETTO: RICHIESTA MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE O UTENZE DOMESTICHE DI CUI ALL’ART. 53 DEL DECRETO LEGGE N. 73 DEL 25 MAGGIO 2021.

Il/la Sottoscritto/a C.F.. nato a ( ) il / / , residente in Aritzo (NU)

Via/Piazza n°

tel. e-mail

con riferimento alla disposizione di cui in oggetto, stanziate a seguito dell’emergenza Covid-19,

# C H I E D E

**l’erogazione della misura di intervento con la seguente modalità (indicare una sola modalità, la modalità a. esclude la modalità b. e viceversa):**

1. [] erogazione di buoni spesaai cittadini, utilizzabili per l’acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali convenzionati con il Comune (i quali presenteranno richiesta di rimborso al Comune);
2. [] tramite rimborsi diretti ai cittadini di quanto pagato a titolo di canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, internet) previa esibizione dell’attestazione di avvenuto pagamento;

**DICHIARA**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell’articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

**Composizione del proprio nucleo familiare**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **RAPPORTO PARENTELA** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **STATO CIVILE** | **OCCUPAZIONE** |
| Richiedente | / | / | / |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica COVID-19 e si trova in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali per le seguenti ragioni:

(esempio: chiusura obbligatoria propria attività economica; riduzione volume fatturato della propria attività; licenziamento; collocamento in cassa integrazione; impossibilità di svolgimento di attività e/o di lavoro flessibile);

1. Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare:
	1. [] non sono titolari di alcuna misura di sostegno al reddito sulla base della normativa statale, regionale o comunale (es: bonus COVID Nazionale per Partite I.V.A. e lavoratori autonomi; REIS; Reddito di cittadinanza o altre provvidenze economiche di sostegno al reddito)

OVVERO

[] percepiscono la seguente misura di sostegno­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per un importo mensile di

€uro ;

* 1. / / non sono iscritti oppure / / sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA ;
1. di essere consapevole che gli eventuali buoni spesa richiesti dovranno essere utilizzati presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di Aritzo che si renderanno disponibili ad accettarli **entro il 30/01/2022;**
2. di essere consapevole che, nel caso di richiesta di rimborso di quanto pagato a titolo di canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, internet), il pagamento non deve essere anteriore al 01 gennaio 2021 nè successivo al 15 dicembre 2021;
3. di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute fino ad esaurimento fondi;
4. di essere consapevole che i contributi per la solidarietà alimentare di cui in oggetto saranno assegnati, dall’Ufficio dei Servizi Sociali ai **“nuclei familiari più esposti agli effetti economici della emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le esigenze più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.”**

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza della informativa allegata, relativa al trattamento dei sati personali forniti ai sensi dell’art. 13 del GDPR 679/2016 e del D.Lgs 196 del 2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Data Firma richiedente